

**POLA PENGOBATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DI BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT KLATEN  
PERIODE TAHUN 2009**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai  
derajat Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
di Surakarta**



**Oleh:**

**MEILIA FITRI NURHIDAYAH  
K 100 060 089**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2011**

**POLA PENGOBATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU  
DI BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT KLATEN  
PERIODE TAHUN 2009**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai  
derajat Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
di Surakarta**

**Oleh:**

**MEILIA FITRI NURHIDAYAH  
K 100 060 089**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2011**

## **PENGESAHAN SKRIPSI**

**Berjudul:**  
**POLA PENGOBATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU**  
**DI BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT KLATEN**  
**PERIODE TAHUN 2009**

**Oleh :**

**MEILIA FITRI NURHIDAYAH**  
**K 100 060 089**

**Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi**  
**Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta**  
**Pada tanggal:**

**Mengetahui,**  
**Fakultas Farmasi**  
**Universitas Muhammadiyah Surakarta**  
**Dekan,**

**Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt**

**Pembimbing Utama**

**Pembimbing Pendamping**

**Drs. Suharsono, Apt, Sp.FRS.**

**Setyo Nurwaini, S. Farm.**

### **Penguji**

- |                                     |          |          |
|-------------------------------------|----------|----------|
| 1. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt | 1. _____ |          |
| 2. Nurcahyanti W, M.Biomed., Apt    |          | 2. _____ |
| 3. Drs. Suharsono, Apt, Sp.FRS      | 3. _____ |          |
| 4. Setyo Nurwaini, S. Farm          |          | 4. _____ |

## PERSEMBAHAN

*Segala syukur ku panjatkan kepada ALLAH SWT dan Nabi MUHAMMAD SAW atas semua yang diberikan serta atas jalan terang yang ditunjukkan kepada ku...*

*Mama & Papa tercinta...*

*Terima kasih atas kasih sayang, cinta kasih yang tulus, semangat dan dukungannya, mungkin dengan karya ini ananda dapat memberikan kebanggaan meskipun ananda belum mampu membalas & menggantikan semua yang telah kalian berikan...*

*Mb. Ira & Mb. Indri, terima kasih untuk dukungannya, pengalaman kalian yang selalu memberikan ku pandangan untuk menyelesaikan karya ini & maafkan dedek jika selalu bandel...*

*Safa, Dauna, Calista, dan Milo tingkah polah kalian selalu menjadikan canda, tawa, & kegembiraan untuk ku, semoga kalian selalu rukun...*

*Mb. Asri, Mb. Patria, & Mas Eko terima kasih atas kerjasama kalian dan kesabaran kalian membantu ku selama penelitian, sukses selalu untuk kalian...*

*Seseorang yang sebagai penyemangat, selalu mengingatkan ku dan selalu sabar menemani ku...*

*Beby (Alhm), Muji, Andrian, Guruh, Hendri, Bundo, terima kasih kalian selalu ada bersamaku memberi semangat untukku selalu & semua sahabat-sahabatku di Farmasi maupun di luar farmasi atas doa dan dukungan yang kalian berikan...*

## MOTTO

*Senantiasa bertasbih kepada ALLAH apa yang di langit dan apa yang di bumi, hanya ALLAH lah yang mempunyai semua kerajaan dan semua puji-pujian, dan Dia maha kuasa atas segala sesuatu  
(At Taghaabun : 1)*

*Selaraskan langkah dengan do'a, tindakan dengan hati nurani agar kau selalu tersenyum damai bagaikan bayi yang baru lahir  
(Al Hikmah)*

*Bahagia, sedih, tawa, tangis hanya kita sendiri yang mampu menciptakan & merasakan akibat perbuatan kita & berbekas kenangan untuk dijadikan pengalaman  
(Penulis)*

## **DEKLARASI**

Saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya yang tidak pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana di suatu Perguruan Tinggi. Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali pada bagian tertentu yang telah dinyatakan dalam teks. Apabila skripsi ini merupakan jiplakan dari skripsi orang lain, maka saya siap menerima sanksi secara akademik maupun hukum.

Surakarta, 2011

Peneliti,

Meilia Fitri NurHidayah

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh.*

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penyusunan skripsi yang berjudul: “POLA PENGOBATAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI BALAI KESEHATAN PARU MASYARAKAT KLATEN PERIODE TAHUN 2009” sebagai salah satu syarat untuk mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam penyusunan ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. Muhammad Da'i, M.Si., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Drs. Suharsosno, Apt, Sp.FRS selaku pembimbing utama yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.
3. Ibu Setyo Nurwaini, S. Farm. selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, tenaga, pikiran, memberikan banyak bimbingan serta masukan selama penyusunan skripsi ini.
4. Bapak dan Ibu Dosen serta staf karyawan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
5. Semua staf BKPM Klaten atas izin dan kesempatan yang telah diberikan serta kerjasamanya dalam menjalankan penelitian ini.
6. Semua pihak yang secara langsung maupun tidak langsung yang telah membantu selama penelitian hingga penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca.

*Wassalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh.*

Surakarta, 2011

Penulis,

Meilia Fitri NurHidayah



## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERSEMBAHAN.....	iii
MOTTO .....	iv
DEKLARASI.....	v
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
INTISARI.....	xvi
BAB I. PENDAHULUAN	
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. PERUMUSAN MASALAH.....	3
C. TUJUAN PENELITIAN .....	3
D. TINJAUAN PUSTAKA.....	3
1. Tuberkulosis.....	3
A. Definisi Tuberkulosis Paru.....	3
B. Epidemiologi dan Angka Kejadian .....	6
C. Patogenesis.....	7
D. Manifestasi Klinis Tuberkulosis .....	8
E. Diagnosis dan manfaat klinis .....	9

2. Obat Anti Tuberkulosis (OAT) .....	9
a. Isoniazid (H) .....	10
b. Rifampisin (R) .....	11
c. Etambutol (E) .....	12
d. Streptomisin (S) .....	13
e. Pirizanamid (Z) .....	14
3. Penatalaksanaan Terapi.....	16
a. Prinsip pengobatan tuberkulosis .....	16
b. Kombinasi OAT .....	16
4. Balai Kesehatan Paru Masyarakat (BKPM).....	21

## BAB II METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian.....	22
B. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	22
C. Alat dan Bahan.....	23
D. Populasi dan Sampel .....	24
E. Tahap Penelitian.....	24
F. Analisis Data .....	26

## BAB III HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Deskripsi Pasien Tuberkulosis Paru .....	27
1. Deskripsi Pasien Tuberkulosis Paru Berdasarkan Jenis Kelamin dan Usia .....	27
2. Deskripsi Berdasarkan Diagnosis Pemeriksaan Kasus Tuberkulosis .....	28
B. Pola Pengobatan Tuberkulosis Paru .....	30
C. Kesesuaian Penggunaan OAT.....	31
1. Kesesuaian Pemilihan OAT .....	31

a.	Ketepatan OAT KDT .....	31
b.	Ketepatan OAT KDT+Kombipak .....	33
c.	Ketepatan OAT Kombipak Anak .....	35
d.	Ketepatan OAT KOMBIPAK ANAK.....	35
2.	Keseauain Dosis OAT.....	37
a.	Kesesuaian Dosis OAT-KOMBIPAK .....	37
b.	Kesesuaian Dosis OAT KDT .....	38
c.	Kesesuaian Dosis OAT Kombipak .....	40
d.	Kesesuaian Dosis OAT-KOMNBIPAK ANAK .....	40
D.	Pengobatan Obat Lain yang digunakan .....	42
E.	Hasil Terapi.....	44
F.	Hambatan Dalam Penelitian.....	45
 BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN		
1.	Kesimpulan .....	46
2.	Saran .....	47
DAFTAR PUSTAKA .....		48
LAMPIRAN.....		50

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Efek samping ringan OAT .....	15
Tabel 2. Efek samping berat OAT .....	15
Tabel 3. Dosis untuk paduan OAT KDT Kategori 1: 2(HRZE)/4(HR)3 .....	17
Tabel 4. Dosis paduan OAT-Kombipak Kategori 1: 2(HRZE)/4(HR)3 .....	18
Tabel 5. Dosis paduan OAT KDT Kategori 2: 2(HRZE) S/(HRZE)/5(HR)3E3 .....	18
Tabel 6. Dosis paduan OAT Kombipak Kategori 2: 2(HRZE) S/(HRZE)/5(HR)3E3 .....	19
Tabel 7. Dosis KDT untuk sisipan (HRZE) .....	19
Tabel 8. Dosis OAT Kombipak untuk Sisipan (HRZE) .....	19
Tabel 9. Dosis OAT Kombipak pada anak .....	20
Tabel 10. Dosis OAT KDT pada anak .....	20
Tabel 11. Deskripsi Jenis Kelamin Pasien dan Usia Pasien Tuberkulosis Paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009.....	28
Tabel 12. Deskripsi Diagnosis Tuberkulosis di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009.....	29
Tabel 13. Deskripsi Jenis OAT dan Persentase OAT Yang Digunakan Untuk Tuberkulosis Paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009 .....	31
Tabel 14. Kesesuaian OAT-KDT di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten Periode Tahun 2009.....	32
Tabel 15. Kesesuaian OAT KDT melanjutkan OAT Kombipak (di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009 .....	34

Tabel 16.	Kesesuaian OAT-Kombipak (di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009 .....	35
Tabel 17	Kesesuaian OAT-Kombipak Anak di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009 .....	36
Tabel 18	Kesesuaian Dosis OAT KDT melanjutkan OAT Kombipak Anak di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009.....	38
Tabel 19.	Kesesuaian Dosis OAT KDT di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009.....	39
Tabel 20.	Kesesuaian Dosis OAT Kombipak di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009 .....	40
Tabel 21.	Kesesuaian Dosis OAT Kombipak pada Anak di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009. ...	41
Tabel 22.	Keterangan Dosis OAT pada Anak .....	42
Tabel 23.	Deskripsi Penggunaan Obat Lain di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten periode tahun 2009.....	42
Tabel 22.	Hasil Terapi pada penderita tuberkulosis paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten Periode tahun 2009...	45
Tabel 23.	Kesimpulan Kesesuaian Penggunaan OAT di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten Periode tahun 2009...	46
Tabel 24.	Kesimpulan Kesesuaian Penggunaan Dosis OAT di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten Periode tahun 2009...	46

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Lembar Perhitungan Dosis Anak Pasien Tuberkulosis Paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten Periode Tahun 2009 .....	51
Lampiran 2.	Tabel Krejcie .....	58
Lampiran 3.	Lembar Pengumpul Data Pasien Tuberkulosis Paru di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten Periode Tahun 2009 .....	59
Lampiran 4.	Surat Ijin Penelitian Dari Fakultas .....	98
Lampiran 5.	Surat Ijin Penelitian Dari Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.....	99
Lampiran 6.	Surat Ijin Penelitian .....	100

## **DAFTAR SINGKATAN**

BKPM	: Balai Kesehatan Paru Masyarakat
BP4	: Balai Pengobatan Penyakit Paru-Paru
BTA	: Basil Tahan Asam
DOTS	: Directly Observed Treatment, Shortcourse chemotherapy
GG	: Glyceryl guaiacolate
IUAT	: International Union Against Tuberculosis
KDT	: Kombinasi Dosis Tetap
LED	: Laju Endap Darah
MDR	: Multi Drugs Resistance (Kekebalan ganda terhadap obat)
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
RM	: Rekam Medik
SF	: Sulfas Ferrosus
TB	: Tuberkulosis

## INTISARI

Indonesia adalah negara dengan masalah tuberkulosis ketiga terbesar di dunia. Tahun 2004 tercatat 211.753 kasus baru tuberkulosis di Indonesia, dan diperkirakan sekitar 300 kematian terjadi setiap hari. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui jenis obat tuberkulosis yang digunakan di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten pada periode 2009 dan mengetahui kesesuaian pola pengobatan tuberkulosis paru terhadap buku Pedoman Nasional Penanggulangan Tuberkulosis Departemen Kesehatan Republik Indonesia tahun 2008.

Jenis penelitian ini adalah non eksperimental menggunakan rancangan analisis deskriptif dan pengambilan data secara retrospektif dari data yang terdapat pada rekam medik pasien tuberkulosis di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten selama periode tahun 2009. Teknik sampling yang di gunakan adalah *puposive* sampling yaitu menentukan sampel berdasarkan kriteria inklusi.

Jumlah pasien yang memenuhi kriteria inklusi sebanyak 92 pasien terdiri 36 pasien laki-laki dan 56 pasien perempuan. Tuberkulosis paru banyak diderita pasien perempuan dewasa usia 18 tahun sampai dengan 65 tahun. Hasil penelitian kasus tuberkulosis paru diketahui penggunaan OAT KDT Kategori 1 47,8 %, OAT KDT kategori 1 melanjutkan Kombipak 35,9 %, OAT KDT Kategori 2 yaitu 2,2 %, dan Kombipak pada anak 14,1 %. Kesesuaian penggunaan OAT yaitu 80,5% dan kesesuaian dosis OAT yaitu 91,3%. Penggunaan dan dosis OAT di Balai Kesehatan Paru Masyarakat Klaten sesuai dengan standar Pedoman Nasional Penggulangan Tuberkulosis tahun 2008 Depkes RI.

Kata Kunci : Tuberkulosis Paru, Balai Kesehatan Paru Masyarakat di Klaten periode 2009.